

Pismo maszynowe: normalna czcionka - duże litery
Pismo odręczne: duże drukowane litery, każda w osobnej kratce.

PP S.A. nr 519a

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy		Fundacja Avalon - Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym	
nazwa odbiorcy od.		Michała Kajki 80/82 lok. 1, 04-620 Warszawa	
nr rachunku odbiorcy		6 2 1 6 0 0 1 2 8 6 0 0 0 3 0 0 3 1 8 6 4 2 6 0 0 1	
W P		waluta	PLN
nr rachunku zleciiodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)		kwota	
nazwa zleciiodawcy			
nazwa zleciiodawcy cd.			
tytułem		P e r n a c h , 1 2 6 4 9	
tytułem cd.			
pieczęć, data i podpis(y) zleciiodawcy		Opłata	

odcinek dla instytucji przyjmującej zlecenie

Fundacja Avalon - Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym

Michała Kajki 80/82 lok. 1, 04-620 Warszawa

6 2 1 6 0 0 1 2 8 6 0 0 0 3 0 0 3 1 8 6 4 2 6 0 0 1

W P

P | L | N

[illegible]

Age Group	Percentage
18-24	10%
25-34	15%
35-44	15%
45-54	15%
55-64	15%
65-74	15%
75-84	15%
85+	10%

[illegible][illegible]

P e r n a c h , 1 2 6 4 9

[illegible]

pieczęć, data i podpis(y) zlecniodawcy

Opłata



Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

odcinek dla zleceniodawcy